

SET MULTIBANDA PARA LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS Y RECTALES

LA BANDA ENDOSCÓPICA HA DEMOSTRADO SER UN TRATAMIENTO SIMPLE Y EFECTIVO. LA LIGADURA DE VÁRICES SE REALIZA FÁCILMENTE DE MANERA AMBULATORIA, CON MENOS DOLOR Y CON UNA RECUPERACIÓN MÁS CORTA.

EL SET MULTIBANDA PARA LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS Y RECTALES DE MICRO-TECH ES UNA SOLUCIÓN RENTABLE PARA TRATAMIENTOS AMBULATORIOS.



EXCELENTE VISIBILIDAD

Tubo de ligadura limpio con bandas montadas que optimiza la vista endoscópica mientras mantiene la succión.

DISEÑO DE BANDA

El diseño de banda cuadrada proporciona una forma uniforme y una retención confiable. El set puede venir con seis o siete bandas precargadas con o sin látex.

SISTEMA PARA UN USO MÁS FÁCIL

El orificio de amarre de la manija permite una carga rápida y fácil del alambre. La banda de alerta notifica al operador cuando queda una sola banda.

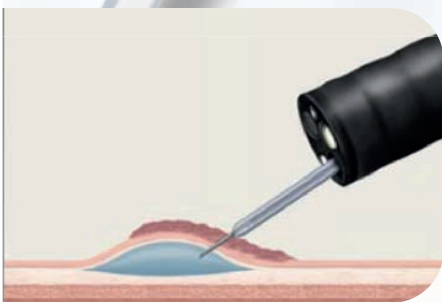
Set multibanda para ligadura de varices esofágicas y rectales

Código	Diámetro de endoscopio	Longitud	Factor de Empaque
MBLS-7F-NL	9.4 ~ 13.0 mm	145 ± 30 mm	7 bandas - sin látex / Caja
MBLS-6F-NL	9.4 ~ 13.0 mm	145 ± 30 mm	6 bandas - sin látex/ Caja
MBLS-7F	9.4 ~ 13.0 mm	145 ± 30 mm	7 bandas - látex / Caja
MBLS-6F	9.4 ~ 13.0 mm	145 ± 30 mm	6 bandas - látex/ Caja

AGUJAS DE INYECCIÓN

Indicada para inyección endoscópica para inyección de agentes esclerosantes, o vasoconstrictores en sitios seleccionados para controlar sangrados activos o potenciales en lesiones del sistema digestivo.

También se utiliza para inyectar soluciones para ayudar en resección de mucosa, polipectomía y para controlar hemorragias no variciales.



PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS:

SEGURO PARA EVITAR QUE SE DESPLIEGUE ACCIDENTALMENTE DURANTE LA INSERCIÓN Y EVITAR DAÑOS AL ENDOSCOPIO, TAMBIÉN AYUDA A UNA PENETRACIÓN ESTABLE DE LA AGUJA.

BOTÓN PARA LIBERAR LA AGUJA, PRESIONE SUAVEMENTE EL BOTÓN PARA REGRESAR LA AGUJA COMPLETAMENTE EN EL CATÉTER Y ASÍ PROTEGER EL ENDOSCOPIO DE CUALQUIER DAÑO.

MANGO ERGONÓMICO, INSERCIÓN COMPLETA DE LA AGUJA Y REGRESO CON UNA SOLA MANO

Especificaciones

Agujas de Inyección

Agujas de Inyección					
Código	Diámetro (Gauge)	Máxima extensión de la aguja (mm)	Diámetro del Catéter (mm)	Longitud de Trabajo (cm)	Factor de Empaque
IN12-194232302	19G	4	2.3	230	10/Caja
IN12-195232302	19G	5	2.3	230	10/Caja
IN12-196232302	19G	6	2.3	230	10/Caja
IN12-224232302	22G	4	2.3	230	10/Caja
IN12-225232302	22G	5	2.3	230	10/Caja
IN12-226232302	22G	6	2.3	230	10/Caja
IN12-254232302	25G	4	2.3	230	10/Caja
IN12-255232302	25G	5	2.3	230	10/Caja
IN12-256232302	25G	6	2.3	230	10/Caja
IN12-224231802	22G	4	2.3	180	10/Caja
IN12-224232002	22G	4	2.3	200	10/Caja
IN12-234232302	23G	4	2.3	230	10/Caja
IN12-235231802	23G	5	2.3	180	10/Caja
IN12-235232002	23G	5	2.3	200	10/Caja
IN12-235232302	23G	5	2.3	230	10/Caja
IN12-226231802	22G	6	2.3	180	10/Caja
IN12-226232002	22G	6	2.3	200	10/Caja
IN12-226232302	22G	6	2.3	230	10/Caja
IN12-254231802	25G	4	2.3	180	10/Caja
IN12-254232002	25G	4	2.3	200	10/Caja
IN12-254232302	25G	4	2.3	230	10/Caja
IN12-255231802	25G	5	2.3	180	10/Caja
IN12-255232002	25G	5	2.3	200	10/Caja
IN12-255232302	25G	5	2.3	230	10/Caja
IN12-256231802	25G	6	2.3	180	10/Caja
IN12-256232002	25G	6	2.3	200	10/Caja
IN12-256232302	25G	6	2.3	230	10/Caja

Disponibilidad: 19, 22, 23 y 25 Gauges, longitud de 180, 200, 230 y 250 cms.

HEMOSTASIA SURECLIP™

CON APERTURA DEL
CLIP DE 16, 11 Y 8 MM.



Los innovadores SureClip™ de Micro-Tech combinan un posicionamiento preciso con una confiable fuerza de sujeción. Por lo tanto, el sistema es adecuado para una hemostasia eficaz como lo es para marcaje endoscópico. Nuestros clips pueden girar 360 ° y abrir y cerrar repetidamente, lo que permite un reposicionamiento exacto de los clips. Hay tres versiones disponibles: modelo SureClip™ Plus con una apertura de 16 mm y una mordida fenestrada y otras dos versiones con apertura de 11 y 8 mm.

Otra ventaja importante del SureClip™ es la longitud del segmento restante - el llamado tallo una vez retirado el sistema. Comparado con todos otros sistemas de clips disponibles, el segmento restante con solo 5 o 6 mm es hasta un 60% más corto que otros clips. Esto es particularmente ventajoso en los casos en los que se aplican varios clips, ya que permite una visión endoscópica más clara durante la operación y minimiza la incomodidad del paciente.

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS

ROTACIÓN DE 360 ° PARA UNA COLOCACIÓN PRECISA.

APERTURA MÁXIMA DE 16 MM.

APERTURA Y CIERRE ILIMITADOS.

POTENTE FUERZA DE SUJECIÓN.

MANEJO SUAVE, INCLUSIVE EN ANATOMÍAS COMPLICADAS.

FACILIDAD DE OPERACIÓN.



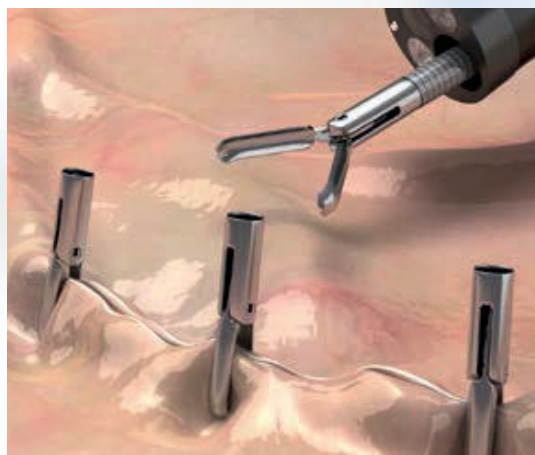
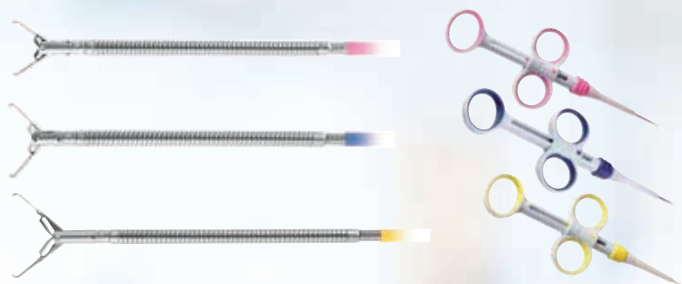
Longitudes de tallo cortas.



Los clips permiten reabrir y cerrar.

MANGO DE COLORES PARA UN FÁCIL RECONOCIMIENTO

Para reconocer los diferentes tamaños de SureClip™ de manera rápida y fácilmente, cada tamaño tiene mangos y revestimiento de colores únicos.



Especificaciones

Referencia	Apertura del clip (mm)	Largo (mm)	Ángulo del clip	Clip Ø mm	Color de recubrimiento
SURECLIP™ SMALL					
ROCC-C-26-235-C	8	2350	135°	2.6	Rosa
SURECLIP™					
ROCC-D-26-235-C	11	2350	135°	2.6	Azul
SURECLIP™ PLUS					
ROCC-F-26-235-C	16	2350	135°	2.6	Amarillo

AGARRE MÁS FUERTE, MÁS CONTROL

CLIP PARA HEMOSTASIA LOCKADO™

Los clips para hemostasia deben proporcionar exactitud, fiabilidad y una funcionalidad precisa. Lockado™ permite la apertura y el cierre sin restricciones, por lo que puede reposicionarse hasta alcanzar la posición deseada.

Con dos conjuntos de dientes atraumáticos opuestos en los brazos del clip, Lockado™ ofrece un agarre fiable y seguro para un rendimiento constante. Respaldo por el comprobado sistema de aplicación de clips de Micro-Tech Endoscopy, el clip Lockado proporciona una fiabilidad y un manejo del tejido excepcionales.

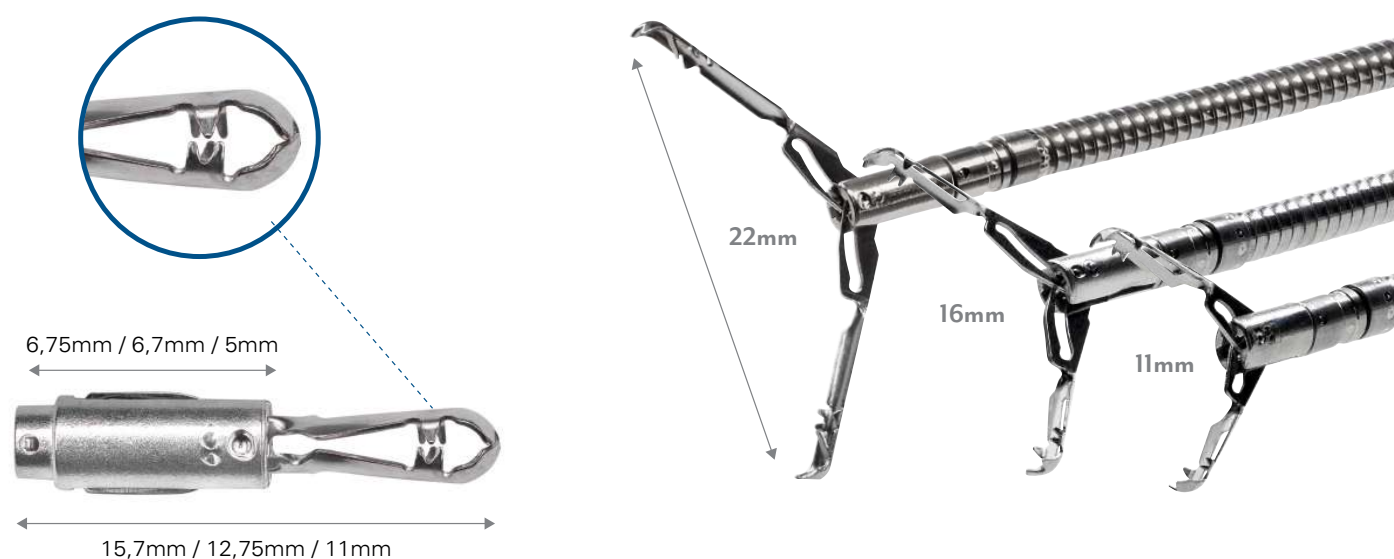
- El estilo de la mandíbula funciona para múltiples aplicaciones clínicas.
- Puede utilizarse con un endoscopio de visión lateral.
- El vástago más corto hace que los clips sean menos molestos.
- Variedad de tamaños: 11mm, 16mm y el NUEVO con apertura de 22mm.
- Indicados para el anclaje de sondas de alimentación yeyunales.



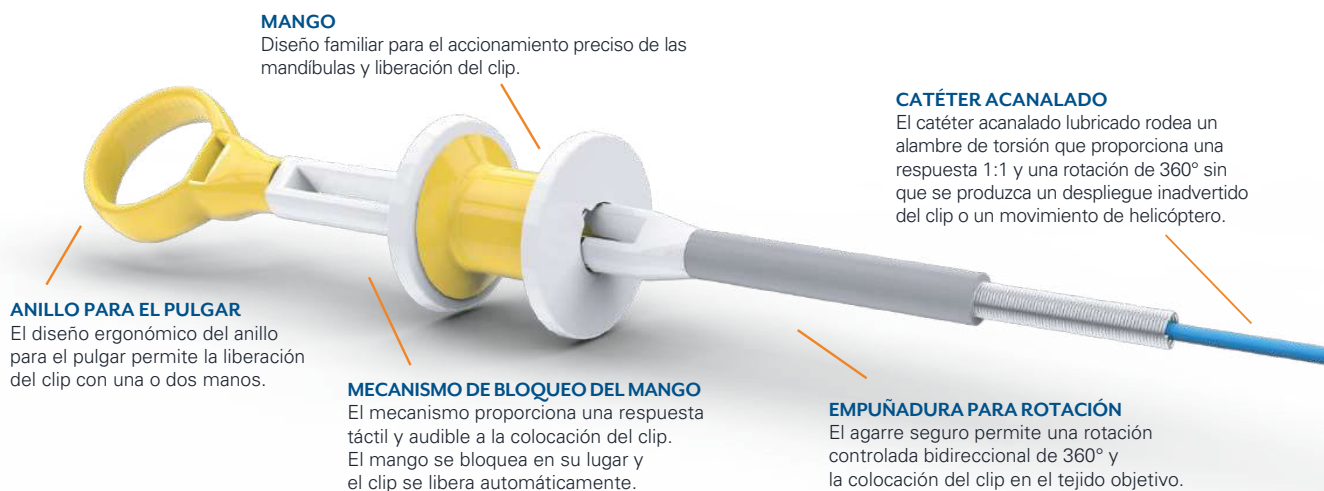
ESPECIFICACIONES

Ref	Ancho de apertura(mm)	Diámetro de la camisa (mm)	Longitud de trabajo (mm)	Tamaño mínimo del canal (mm)	Empaque
LOCK-D-26-235-C-N	11	2,6	2350	2,8	10/Caja
LOCK-F-26-235-C-N	16	2,6	2350	2,8	10/Caja
LOCK-G-26-235-C-N	22	2,6	2350	2,8	10/Caja

PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS



DIENTES ATRAUMÁTICOS

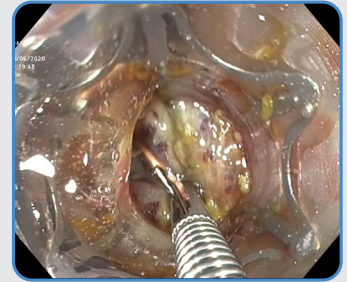
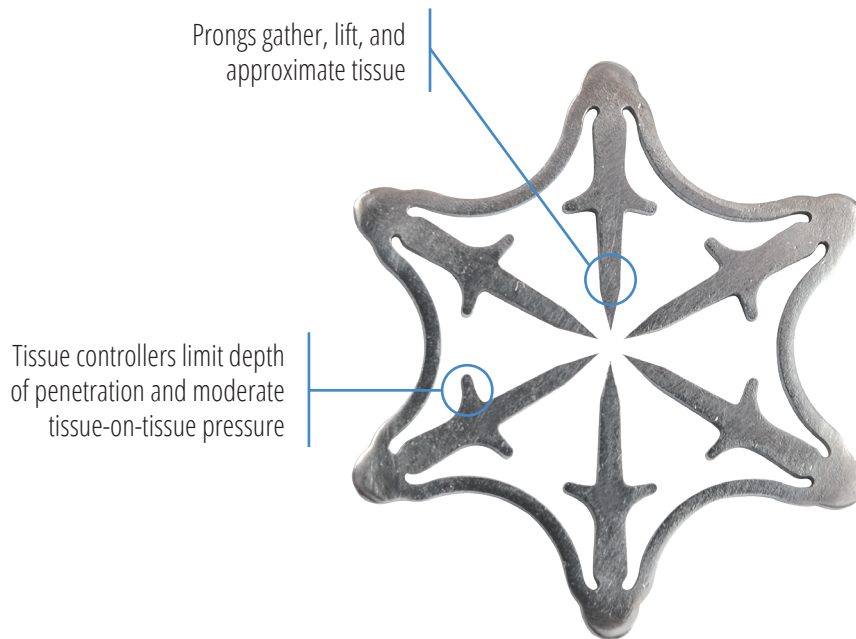


PADLOCK CLIP™ Defect Closure System

Features & Benefits

The **PADLOCK CLIP Defect Closure System** facilitates effective full circumferential tissue closure.

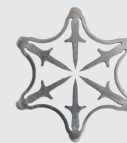
- A pre-loaded, self-grasping clip designed to encircle, lift, close, and potentiate the healing of tissue defects
- Attachment to the outside of the endoscope
- Open and free instrument channel for endoscope suction
- "Push of the thumb" deployment
- May be used with the RAPTOR™ Grasping Device to aid tissue recruitment



PADLOCK CLIP™ System used with RAPTOR™ Grasping Device to recruit tissue into tissue chamber.

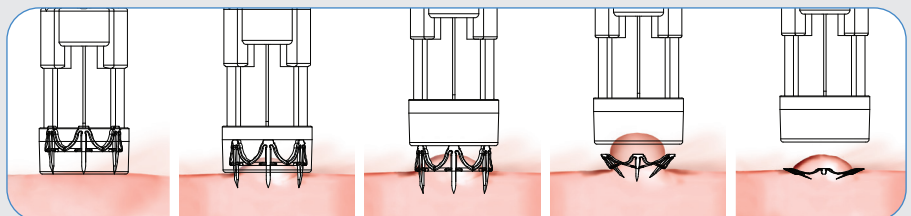


PADLOCK CLIP™ System deployed on colonic EMR site.



Actual size
(19mm)

The PADLOCK CLIP™ Defect Closure System is made of **flexible, super elastic alloy** and lays flat against the tissue, offering low profile radial compression.



PADLOCK CLIP™ Defect Closure System

Indications & Case Examples

The **PADLOCK CLIP Defect Closure System** is indicated for clip placement within the gastrointestinal (GI) tract for the purpose of: Endoscopic marking of lesions, Closure of GI tract luminal perforations <20mm that can be treated conservatively, and Hemostasis for: Mucosal/Submucosal defects, Bleeding Ulcers, Arteries <2mm, Polyps <1.5cm in diameter, or Diverticula in the Colon. The hemostatic clip has successfully been used in the following clinical situations.

HEMOSTASIS CASES:

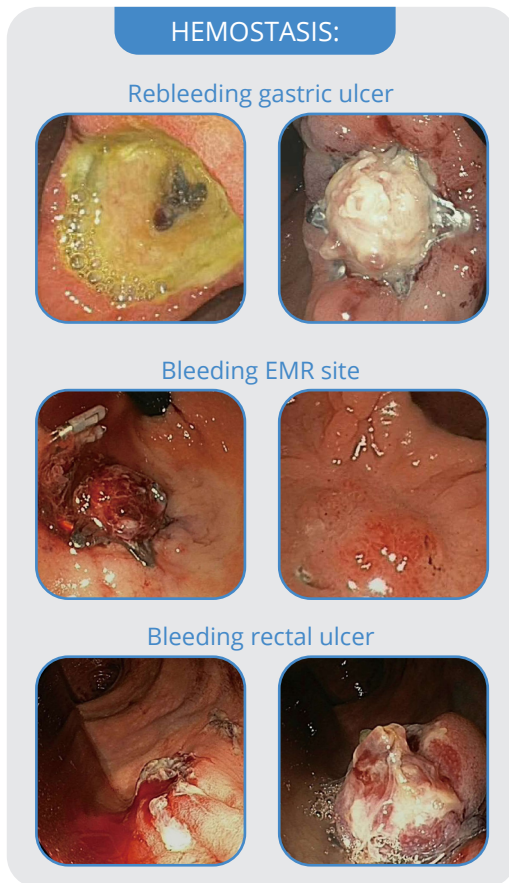
- **Rebleeding gastric ulcer** previously treated with epinephrine injection and bipolar cautery. Treated with PADLOCK CLIP System with no further rebleeding.²
- **Bleeding EMR site** successfully treated by the PADLOCK CLIP System and showed persistence of the PADLOCK CLIP System at 3 months follow-up.¹
- **Bleeding rectal ulcer** treated by the PADLOCK CLIP System, resulting in durable hemostasis.¹ Previous unsuccessful treatments included endoclippping and injective therapy.

FISTULA AND LEAK CASES:

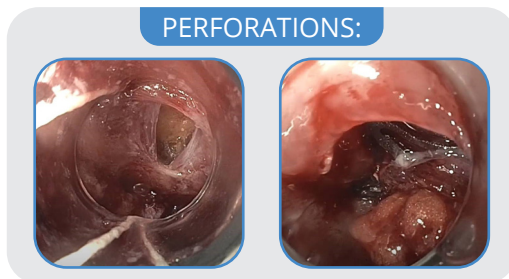
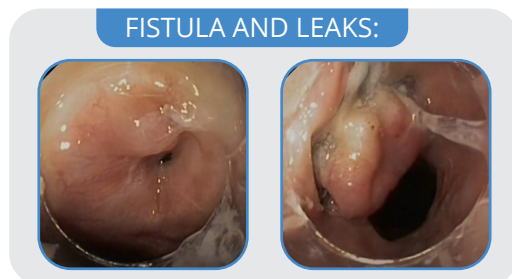
- **Tracheo-esophageal fistula** closure with the PADLOCK CLIP System. Previous unsuccessful treatments included surgery, salivary bypass stenting, and endoscopic clipping.¹

PERFORATION CASES:

- **Esophageal perforation closure.** Perforation occurred during band EMR procedure. Patient was in good condition following the procedure.³



SCAN CODE to view
Dr. Diehl case video



PADLOCK CLIP™ Defect Closure System							
Product Number	Description	Length (cm)	Endoscope Distal Tip Diameter (mm)	Tissue Chamber Depth (mm)	Tissue Chamber I.D. (mm)	Housing O.D. (mm)	Units/Box
C910001	PADLOCK CLIP™ Defect Closure System	177	9.5-11	10	11	16	1
C913131*	PADLOCK CLIP™ PRO-SELECT™ Defect Closure System	177	11.3, 12.0, 12.5, 13.0, 13.5, 14.0	4, 8, 11, 13, 15, 19	11	19	1

* Ability to adjust tissue chamber depth based on scope diameter.

1. Armellini E, Crinò SF, Orsello M, Ballarè M, Tari R, Saettone S, Montino F, Occhipinti P. Novel endoscopic over-the-scope clip system. World J Gastroenterol 2015; 21(48): 13587-13592.
2. Dr. Mark Prince: "PADLOCK CLIP Defect Closure System - Closure of a large gastric ulcer." Case Study 761675A - STERIS.
3. Dr. David Diehl: "PADLOCK CLIP Defect Closure System - Endoscopic closure of an accidental esophageal perforation during an EMR procedure." Case Study 761685A - STERIS.